

Ich beantrage die Mitgliedschaft im

VEREIN DER ELTERN UND FREUNDE
DES DROSTE-HÜLSHOFF-GYMNASIUMS ZU BERLIN-ZEHLENDORF e.V.



Persönliche Angaben des Mitglieds

Familienname _____

Vorname(n) _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon (ggf. mit Vorwahl) _____

E-Mail-Adresse _____

Ich verpflichte mich zu einer jährlichen Beitragszahlung in Form einer Spende, deren Höhe jährlich frei gewählt werden kann. Alle Beiträge und Spenden sind steuerlich vollständig absetzbar.

VdEF des Droste-Hülshoff-Gymnasiums e.V.
IBAN: DE49 1001 0010 0273 7131 06 **BIC: PBNKDEFF 100**
Verwendungszweck: **Name, Beitragsjahr**

Ich erkläre, dass ich von der Satzung des *Vereins der Eltern und Freunde des Droste-Hülshoff-Gymnasiums* Kenntnis genommen habe und diese anerkenne.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Antrag kann auch im Sekretariat des Droste-Hülshoff-Gymnasiums abgegeben werden.